



모아덴탈안심보험 <갱신형> 상품요약서

1. 가입자격 제한 등 상품의 특이사항

가. 가입자격 제한

보험에 가입하고자 하는 피보험자의 직업, 연령 등 사고발생의 위험의 크기에 따라 보험회사의 인수지침에 의해 보험가입이 제한될 수 있습니다.

*** 판매제한 : 2012년 4월 1일 이전 자동갱신 첨부 계약의 갱신 계약에 한해 판매함**

* 15세미만자 등에 대한 판매금지에 관한 사항

- ① 대상자 : 만 15세미만자, 심신상실자 또는 심신박약자
- ② 판매금지 : 사망을 보험사고로 하는 계약

나. 상품의 특이사항

1) 피보험자의 치아에 상해나 질병을 입음으로써 발생한 치료비용을 보상하는 보험입니다. 또한, 특약으로 암진단자금, 고액치료비암진단자금, 암수술비, 암통원일당, 암입원일당, 뇌졸중진단자금 등도 가입할 수 있습니다.

2) 이 상품의 보험기간 (보험회사 보상책임을 지는 기간)은 통상 1년이며(최대 3년), 보험료 납입주기는 아래와 같습니다.

보험기간	보험료 납입주기
1년	일시납, 2회납, 4회납, 12회납
2년, 3년	일시납

3) 이 상품은 최초 가입한 보험계약으로부터 9회까지 자동갱신평약II에 따라 자동갱신되며, 갱신보험료는 연령, 보험료개정등에 따라 변동될 수 있습니다.

4) 보장개시일 : 치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진 및 치석제거(스케일링)을 포함한 치아관련 질병 및 암 관련 담보의 경우에는 보험기간 첫날로부터 그날을 포함하여 90일이 지난날의 다음날이며, 상해로 인한 경우, 암 이외의 특약 및 갱신계약은 보험기간 첫날부터입니다.

5) 이 상품은 소멸성 순수보장성보험이므로 만기시 환급금이 없으며, 중도에 해지한 경우에는 보험사고가 발생하여 보험금이 지급된 사실이 없는 경우에 한해 미경과보험료를 돌려드립니다.

6) 방어비용 특별약관 판매중지 및 전환에 관한 사항 (자동갱신계약 포함)

① 전환판매

방어비용(정액형)→자동차사고 변호사선임비용(실손형)

② 적용일자 : 2011년 7월 1일



2. 보험금 지급사유, 지급금액 및 지급제한사항

가. 보장의 종류 및 보험금 지급사유

구분	담보	내용
기본	치과의료비	보장개시일 이후 상해 또는 질병으로 세부 보상기준에 명시된 치아치료를 받은 경우 항목별 보상금액을 정액 지급함
특약	암진단자금	보장개시일 이후에 암, 상피내암, 기타피부암 또는 경계성종양으로 진단 확정시 각각 1회에 한하여 아래의 금액 지급 - 암(기타피부암제외)진단 확정시 : 보험가입금액 전액 - 상피내암, 기타피부암, 경계성종양 : 보험가입금액의 20%
	고액치료비암진단자금	보장개시일 이후에 고액치료비암으로 진단 확정시 1회에 한하여 보험가입금액 지급
	암수술비	보장개시일 이후에 암, 상피내암, 기타피부암 또는 경계성종양으로 진단이 확정되고 치료를 직접적인 목적으로 수술을 받을 때 아래의 금액 지급 - 암(기타피부암제외) 수술 : 보험가입금액 전액 - 상피내암, 기타피부암, 경계성종양수술 : 보험가입금액의 20%
	암입원일당	보장개시일 이후에 암, 상피내암, 기타피부암 또는 경계성종양으로 진단이 확정되고 치료를 직접적인 목적으로 4일 이상 계속 입원한 경우 3일초과 1일당 아래의 금액을 120일 한도로 지급 -암(기타피부암제외)입원시 : 보험가입금액 전액 -상피내암,기타피부암,경계성종양 입원시: 보험가입금액의 20%
	암통원일당	보장개시일 이후에 암, 상피내암, 기타피부암 또는 경계성종양으로 진단이 확정되고 암, 상피내암, 기타피부암 또는 경계성종양의 치료를 직접적인 목적으로 통원치료를 받은 때 통원 1일당 아래의 금액을 보상 - 암(기타피부암제외) 통원시 : 보험가입금액 전액 -상피내암,기타피부암,경계성종양 통원시: 보험가입금액의 20%
	상해사망·후유장해	보험기간중에 급격하고도 우연한 외래의 사고로 피보험자가 사망하거나 1년 이내에 후유장해가 발생하였을 경우, 사망시에는 보험가입금액 전액, 후유장해시에는 장해분류표에 따라 보험가입금액의 3%~100%를 지급
	뇌졸중진단자금	보험기간중에 뇌졸중으로 진단 확정된 경우 보험가입금액을 1회에 한하여 지급
	급성심근경색증진단자금	보험기간중에 급성심근경색증으로 진단 확정된 경우 보험가입금액을 1회에 한하여 지급
	교통사고처리지원금(동승자포함)	자동차를 운전하던 중 급격하고도 우연히 발생한 자동차사고로 타인에게 상해를 입힌 경우 매 사고마다 피해자 각각에 대하여 피보험자가 형사합의금으로 지급한 금액을 교통사고처리지원금으로 피보험자에게 지급
	자동차사고변호사선임비용	자동차 운전중 타인에게 상해를 입힘으로써 구속되거나 경찰에 의해 공소 제기(단, 약식기소는 제외)된 경우 변호사선임비용을 보상



※ 치과의료비 세부 보상 기준

치료 항목	보상구분	보상금액(원)	비 고
검진			
치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진	보상	3,500	연간 1회에 한함
치통의 응급 임시치료 및 임시 처치	보상	15,000	
구강 위생 및 치주			
치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)	보상	40,000	연간 1회에 한함
보존치료			
아말감 충전	보상(치아당)	7,500	
골드 인레이 / 골드 온레이	보상(치아당)	보상금액 유형 : A형 20,000 / B형 40,000	
컴퍼짓 레진	보상(치아당)	보상금액 유형 : A형 20,000 / B형 40,000	
발치			
단순 발치(맹출치아 및 노출된 치근)	보상(치아당)	7,000	
정교한 발치(부분적으로 매복된 치아 및 치근)	보상(치아당)	9,000	
매복된 치아의 발치	보상(치아당)	21,000	
엑스레이			
구내방사선 및 교익방사선 사진	보상	4,500	
두개골 후전방향 촬영 및 측방 촬영, 안면골 조사 필름	보상	5,000	
엑스레이 추가/교익방사선 사진	보상	4,500	
파노라마 사진	보상	6,500	
치주치료			
스플린팅	보상(치아당)	9,000	
치은절제술, 치은성형술	보상(치부당)	13,500	
치근절단술	보상(치아당)	16,500	
근관치료			
1개 근관/엑스레이 포함	보상	10,500	
2개 근관/엑스레이 포함	보상	16,000	
3개 근관/엑스레이 포함	보상	22,500	
치수절단술	보상	7,000	

주) 1) 골드인레이/골드온레이 및 컴퍼짓 레진 보상금액 : 최초 가입시 보험증권에 기재된 금액 (A형 : 2만원, B형 : 4만원)으로 치아당 보상해 드리며, 갱신시 보상금액은 최초 가입시 보험증권에 기재된 금액과 동일한 금액으로 합니다.

2) 상기 보상기준에 없는 불소도포, 실란트(치아봉합), 크라운, 보철, 의치, 임플란트, 치열교정 및 치아미백등은 보상하지 아니합니다.



나. 지급보험금 산정방식

1) 치과의료비

- 세부보상기준에 따라 치료항목별로 보상금액을 정액으로 지급합니다.
- 보장개시일 이후 치아치료(치아미백제외)를 위한 종합구강검진 및 치아치료(치아미백제외)를 위한 치석제거(스케일링)를 받은 경우 보험기간중 연간 각각 1회에 한하여 보상금액을 지급하여 드립니다.
- 보험기간중 세부보상기준에 따라 지급해야 할 치과의료비의 연간 총 누적한도액은 1,000,000원입니다.
- 하나의 상해 또는 동일한 질병(의학상 중요한 관련이 있는 질병은 동일한 질병으로 간주합니다)으로 2회 이상의 치료를 받은 경우 하나의 사고로 인정하여 1회에 한하여 보상금액을 지급하여 드립니다. 다만, 하나의 상해 또는 동일한 질병으로 인한 치료라 하더라도 치과의료비가 지급된 최종 치료일로부터 180일이 경과하여 개시한 치료는 새로운 상해 또는 질병으로 봅니다.

2) 암진단자금 : 암(기타피부암제외) 진단 확정시 보험가입금액 전액, 상피내암, 기타피부암, 상피내암 진단 확정시 보험가입금액의 20%를 암진단자금으로 각각 1회에 한하여 지급합니다.

3) 고액치료비암진단자금 : 고액치료비암으로 진단 확정시 보험가입금액을 1회에 한하여 고액치료비암진단자금으로 지급합니다.

4) 암수술비 : 암(기타피부암제외)수술시에는 보험가입금액 전액, 상피내암, 기타피부암, 경계성종양 수술시에는 보험가입금액의 20%를 암수술비로 지급하여 드립니다.

5) 암입원일당 : 암(기타피부암제외), 상피내암, 기타피부암, 경계성종양으로 4일 이상 입원한 하에 치료를 받은 경우 3일 초과 1일당 암(기타피부암제외)의 경우에는 보험가입금액 전액, 상피내암, 기타피부암, 경계성종양의 경우에는 보험가입금액의 20%를 암입원일당으로 지급합니다.(120일 한도)

6) 암통원일당 : 암(기타피부암제외), 상피내암, 기타피부암 및 경계성종양으로 통원치료시 통원1일당 암(기타피부암제외)의 경우에는 보험가입금액 전액, 상피내암, 기타피부암, 경계성종양의 경우에는 보험가입금액의 20%를 암통원일당으로 지급하여 드립니다.

7) 상해 사망 및 후유장해보험금 : 사망시에는 보험가입금액 전액, 후유장해시에는 보험가입금액에 장해지급율을 곱하여 산출한 금액을 지급합니다.

8) 뇌졸중진단자금 : 뇌졸중으로 진단확정된 경우 보험가입금액을 1회에 한하여 뇌졸중진단자금으로 지급합니다.

9) 급성심근경색증진단자금 : 급성심근경색증으로 진단 확정된 경우 보험가입금액을 1회에 한하여 급성심근경색증진단자금으로 지급합니다.

10) 교통사고처리지원금(동승자 포함) : 피해자가 사망하거나 중상해를 입혀 경찰에 의해 공소제기되거나 자동차손해배상보장법 시행령 제3조에서 정한 상해급수 1급, 2급 또는 3급에 해당하는 부상을 입힌 경우에는 피해자 1인당 3천만원 한도, 중대법규위반 교통사고로 피해자가 42일 이상 치료를 요한다는 진단을 받은 경우에는 42일~69일 진단시 1천만원, 70일 ~ 139일 진단시 2천만원, 140일이상 진단시 3천만원을 한도로 매 사고마다 피해자 각각에 대하여 피보험자가 형사합의금으로 지급한 금액을



교통사고처리지원금으로 지급하여 드립니다.

단, 다수계약(각종 공제계약 포함)이 체결되어 있는 경우 비례보상합니다.

11) 자동차사고 변호사선임비용 : 구속영장에 의해 구속되거나 검찰에 의해 공소제기된 경우(약식기소는 제외합니다.) 변호사선임비용을 부담함으로써 입은 손해를 보험가입 금액을 한도로 보상합니다.

단, 다수계약(각종 공제계약 포함)이 체결되어 있는 경우 비례보상합니다.

다. 보험금 지급 제한 사항

1) 주요 보상하지 아니하는 손해

① 기본 계약의 경우

- 보험계약자, 피보험자 또는 보험수익자의 고의
- [별첨 1]세부보상기준에서 규정한 보상 항목에 해당하지 않는 치과 의료비
- 피보험자의 임신, 출산, 유산, 산후기
- 전쟁, 외국의 무력행사, 혁명, 내란, 사변, 폭동
- 피보험자가 직업, 직무 또는 동호회 활동목적으로 아래에 열거한 행위를 하는 동안에 발생한 손해
 1. 전문등반, 글라이더 조정, 스카이다이빙, 행글라이딩, 비행선(기구), 낙하산, 번지점프, 스쿠버다이빙
 2. 모터보트, 자동차 또는 오토바이에 의한 경기, 시범, 흥행 또는 시운전
 3. 피보험자가 선수로 등록된 경기 종목의 프로연맹, 아마추어경기연맹(협회 포함) 또는 소속 단체의 관리하에 행하는 운동경기(연습경기를 포함)

② 상해 사망 및 후유장해의 경우

- 보험계약자나 피보험자의 고의
- 보험수익자의 고의. 그러나 그 수익자가 보험금의 일부수익자인 경우에는 그 수익자에 해당하는 보험금을 제외한 나머지 보험금을 다른 수익자에게 지급함.
- 피보험자(보험대상자)의 임신, 출산(제왕절개를 포함합니다), 산후기. 그러나 회사가 보장하는 보험금 지급사유로 인한 경우에는 보험금을 지급함
- 전쟁, 외국의 무력행사, 혁명, 내란, 사변, 폭동
- 피보험자가 직업, 직무 또는 동호회 활동목적으로 아래에 열거된 행위를 하는 동안에 생긴 손해
 1. 전문등반, 글라이더 조종, 스카이다이빙, 스쿠버다이빙, 행글라이딩
 2. 모터보트, 자동차 또는 오토바이에 의한 경기, 시범, 흥행 또는 시운전
 3. 선박승무원, 어부, 사공, 그 밖에 선박에 탑승하는 것을 직무로 하는 사람이 직무상 선박에 탑승하고 있는 동안



3. 보험료 산출기초 및 보험료 예시

가. 보험료의 구성

보험계약자가 납입하는 보험료는 보험사고 발생시 보험금 지급을 위한 위험보험료와 보험회사의 사업경비를 위한 부가보험료로 구성됩니다.

나. 초회년도 보험료 예시

가입 예) 보험기간 1년, 상해급수1급, 40세 남자, 월납
골드인레이,온레이,레진 보상금액유형 : B형

담보명		보험가입금액
기본계약	치과의료비	세부보상기준 참조
선택계약	암진단자금	1,000만원
	고액치료비암진단자금	2,000만원
	암수술비	100만원
	암입원일당	5만원
	암통원일당	5만원
	상해사망후유장해	5,000만원
	뇌졸중진단자금	1,000만원
	급성심근경색진단자금	1,000만원
보험료		17,770원

* 직무, 성별 및 연령에 따라 보험료가 변경될 수 있습니다.

4. 해약환급금에 관한 사항

가. 해약환급금의 산출기준

보험계약자가 보험기간 중 보험계약을 해지할 경우에는 이 보험의 미경과보험료를 해약환급금으로 지급해 드립니다.

나. 미경과보험료 산출기준

- 1) 보험계약자의 책임있는 사유로 인한 해지 : 기경과기간의 단기요율을 적용하여 계산된 보험료를 기납입보험료에서 뺀 잔액
- 2) 그 밖의 해지 : 미경과기간에 대하여 일할로 계산된 보험료

※본 상품요약서는 상품의 중요내용만을 요약한 것이므로 구체적인 내용은 반드시 보통약관 및 특별약관을 통해서 확인하시기 바랍니다.